

AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO
COMPRESIVO CASTELGANDOLFO

Il/la sottoscritto/a _____ docente della classe _____ sez. _____
Plesso _____

CHIEDE

l'autorizzazione ad effettuare una visita guidata di istruzione di 1 giorno secondo quanto di seguito indicato:
data ____ / ____ / ____ dalle ore ____ / ____ alle ore ____ / ____ ,

Itinerario e programma di visita:

Partecipazione:

classe _____	allievi partecipanti _____	allievi non partecipanti _____
classe _____	allievi partecipanti _____	allievi non partecipanti _____
classe _____	allievi partecipanti _____	allievi non partecipanti _____
classe _____	allievi partecipanti _____	allievi non partecipanti _____
classe _____	allievi partecipanti _____	allievi non partecipanti _____
	TOTALE _____	TOTALE _____

Docenti accompagnatori:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

AEC accompagnatori:

A tal fine si richiede preventivo di spesa per noleggio:

n. _____ pullman dan. _____ posti
n. _____ pullman da n. _____ posti
n. _____ pullman dan. _____ posti con pedana

Il/La sottoscritto/a si impegna a presentare tutta documentazione necessaria all'uscita **entro e non oltre 10 gg. dalla data di partenza:**

- 1) ricevuta di versamento su C/CP della scuola n. 26278036 intestato a I.C. CASTEL GANDOLFO, Servizio Cassa, causale "Uscita didattica del _____ a _____ dopo il ricevimento della comunicazione dell'importo da parte della scuola;
- 2) autorizzazione dei genitori;
- 3) elenco alunni partecipanti.

Data

Firma del docente

Si autorizza

Non si autorizza

Data

Firma del Dirigente